

Mona Lisa - PREDOR: Prediction of Damage to Organs - Cohorte de sujets âgés de 42 à 89 ans/étude du vieillissement cérébral et cardiovasculaire

Responsable(s) :Bongard Vanina, UMR 1027 (Epidémiologie et analyses en Santé Publique) Equipe 3
(Epidémiologie de l'athérosclérose et des maladies cardiovasculaires)
Ferrières Jean

Date de modification : 16/04/2013 | Version : 2 | ID : 5047

Général	
Identification	
Nom détaillé	Cohorte de sujets âgés de 42 à 89 ans/étude du vieillissement cérébral et cardiovasculaire
Sigle ou acronyme	Mona Lisa - PREDOR: Prediction of Damage to Organs
Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	CNIL
Thématiques générales	
Domaine médical	Cardiologie Gériatrie Neurologie
Mots-clés	altération, réponse aux tests psychométriques et cognitifs, sept ans, prédiction, facteurs prédictifs, risque cardiovasculaire + COVID-19, troubles de l'humeur, confinement, maladies cardiovasculaires, facteurs de risque, population générale
Responsable(s) scientifique(s)	
Nom du responsable	Bongard
Prénom	Vanina
Adresse	CHU de Toulouse ? Université Toulouse III Paul Sabatier UMR 1027, INSERM ? Université Toulouse III Faculté de Médecine, 37 allées Jules Guesde, 31062 Toulouse Cedex 9
Téléphone	+ 33 (0)5 61 14 59 49
Email	Vanina.bongard@univ-tlse3.fr
Laboratoire	UMR 1027 (Epidémiologie et analyses en Santé

Publique) Equipe 3 (Epidémiologie de l'athérosclérose et des maladies cardiovasculaires)

Organisme CHU

Nom du responsable Ferrières

Prénom Jean

Collaborations

Financements

Financements Mixte

Précisions Crédits de revitalisation, Appel d'Offres Local
Délégation à la Recherche Clinique et l'Innovation,
CHU de Toulouse, Industrie

Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur CHU Toulouse

Statut de l'organisation Secteur Public

Contact(s) supplémentaire(s)

Caractéristiques

Type de base de données

Type de base de données Bases de données issues d'enquêtes

Base de données issues d'enquêtes, précisions Etudes de cohortes

Origine du recrutement des participants Via un fichier de population

Le recrutement dans la base de données s'effectue dans le cadre d'une étude interventionnelle Non

Informations complémentaires concernant la constitution de l'échantillon 1200 sujets (hommes et femmes) âgés de 42 à 79 ans, résidant en Haute Garonne, sélectionnés par tirage au sort à partir des 1600 sujets ayant participé à l'enquête Mona Lisa en 2005.
300 sujets (hommes et femmes) âgés de 80 à 89 ans, résidant en Haute Garonne, recrutés de novo

Objectif de la base de données

Objectif principal

Objectifs principaux :

- Identifier les facteurs prédictifs d'une altération de la réponse aux tests psychométriques et cognitifs et d'une altération du niveau de risque cardiovasculaire, sur une période de sept ans.
- Développer des formules de prédiction du risque correspondantes.

Objectifs secondaires :

- Comparer la réponse aux tests psychométriques et cognitifs en fonction de l'âge.
- Estimer la prévalence du syndrome de fragilité en fonction de l'âge.
- Estimer la prévalence de la dépendance chez les sujets de plus de 60 ans.
- Identifier les facteurs prédictifs de l'apparition d'un syndrome de fragilité ou d'une dépendance grâce au suivi mis en place à partir de 2012.
- Sur un sous-échantillon de 500 sujets bénéficiant d'une imagerie cérébrale (PET-scan + IRM) :
- Estimer la prévalence de la présence de dépôts amyloïdes cérébraux en population générale, en fonction de l'âge.
- Quantifier l'importance des dépôts amyloïdes cérébraux en fonction de l'âge.
- Décrire le lien existant entre la présence de dépôts amyloïdes cérébraux et la réponse aux tests psychométriques et cognitifs.
- Identifier les facteurs associés à la présence de dépôts amyloïdes cérébraux.

Critères d'inclusion

Les sujets âgés de 42 à 89 ans, des deux sexes, résidant en Haute Garonne, tirés au sort sur listes électorales, et affiliés à un régime de sécurité sociale ou équivalent.

Type de population

Age

Adulte (45 à 64 ans)
Personnes âgées (65 à 79 ans)
Grand âge (80 ans et plus)

Population concernée

Population générale

Sexe

Masculin
Féminin

Champ géographique

Départemental

Régions concernées par la base de données	Languedoc-Roussillon Midi-Pyrénées
Détail du champ géographique	Haute-Garonne
Collecte	
Dates	
Année du premier recueil	2012
Taille de la base de données	
Taille de la base de données (en nombre d'individus)	[1000-10 000[individus
Détail du nombre d'individus	1500
Données	
Activité de la base	Collecte des données active
Type de données recueillies	Données cliniques Données paracliniques Données biologiques Données administratives
Données cliniques, précisions	Examen médical
Détail des données cliniques recueillies	--
Données paracliniques, précisions	tests psychométriques et cognitifs (tests de mémorisation et de restitution de mots, Wechsler Adult Intelligence Survey ? Digit Symbol Substitution Subtest (WAISS-DSST), test de Stroop, test de fluence verbale), (mini mental state examination (MMSE), et en cas de troubles cognitifs : Alzheimer's Disease Assessment Scale-Cognition (ADAS-COG) et Clinical Dementia Rating (CDR)), ainsi qu'une évaluation du syndrome de fragilité (critères de Fried) et de la dépendance (basic Activities of Daily Living (ADL) et Instrumental Activities of Daily Living (IADL))
Données biologiques, précisions	glycémie, hémoglobine A1c, bilan lipidique, créatininémie, transaminases, insulinémie, ECG, mesure de la masse grasse
Données administratives, précisions	caractéristiques démographiques et socio-économiques, niveau d'éducation, antécédents médicaux personnels et familiaux

Existence d'une biothèque	Oui
Contenu de la biothèque	Sérum Plasma ADN
Détail des éléments conservés	Sérum, plasma, ADN
Paramètres de santé étudiés	Événements de santé/morbidité Événements de santé/mortalité Consommation de soins/services de santé
Consommation de soins, précisions	Consultations (médicales/paramédicales) Produits de santé

Modalités

Mode de recueil des données	Lors d'un examen clinique: poids, taille, tour de taille et de hanches, fréquence cardiaque, pression sanguine artérielle, indice de pression artérielle systolique
Suivi des participants	Oui
Détail du suivi	Suivi annuel à partir de 2012 puis réévaluation à 5 ans
Appariement avec des sources administratives	Non

Valorisation et accès

Valorisation et accès

Lien vers le document	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=MONA+LISA+AND+Bongard+V+%5BAuthor%5D
Lien vers le document	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23275371
Description	
Lien vers le document	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24083967
Description	
Lien vers le document	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23527913
Description	
Lien vers le document	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23275371

Description

Lien vers le document

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24083967>

Description

Accès

Charte d'accès aux données
(convention de mise à
disposition, format de données
et délais de mise à disposition)

Publications

Accès aux données agrégées

Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles

Accès restreint sur projet spécifique